

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA Tn. S DENGAN
MASALAH UTAMA HARGA DIRI RENDAH DI RUANG
AMARTA RUMAH SAKIT JIWA DAERAH
SURAKARTA**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas – Tugas dan Memenuhi
Syarat – Syarat Untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan**



Disusun oleh :

**TRENDY OKTA SAPUTRA
J200100090**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2013**

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN KONSEP DIRI: HARGA DIRI RENDAH” Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Wachidah Yuniartika, S.Kep., Ns

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Jumat

Tanggal : 12 Juli 2013

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I Wachidah Yuniartika, S. Kep., Ns

(.....)

Penguji II : Arif Widodo, A.Kep, M.Kes

(.....)

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

(Arif Widodo, A.Kep, M.Kes)

NIK. 630

LEMBAR PERNYATAAN
ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN
GANGGUAN KONSEP DIRI: HARGA DIRI RENDAH DI
RUANG AMARTA RUMAH SAKIT JIWA DAERAH
SURAKARTA.

Nama Penulis : Trendy Okta Saputra

NIM : J200100090

Fakultas/Jurusan : FIK/Keperawatan, DIII

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa karya dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti ada pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia menanggung dan menerima segala konsekuensinya sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, 10 Juli 2013

Yang membuat pernyataan



Trendy Okta Saputra

HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI

KARYA TULIS ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini ini, saya

Nama : Trendy Okta Saputra

NIM/NIK/NIP : J 200 1000 90

Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan/ DIII Keperawatan

Jenis : Karya Tulis Ilmiah

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN

GANGGUAN KONSEP DIRI: HARGA DIRI RENDAH DI

RUANG AMARTA RUMAH SAKIT JIWA DAERAH

SURAKARTA.

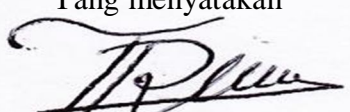
Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan UMS atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya serta menampilkannya dalam bentuk softcopy untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 10 Juli 2013

Yang menyatakan



Trendy Okta Saputra

MOTTO

“Allah tidak memberati seseorang melainkan sesuai dengan kekuatan yang diberikan Allah kepadanya. Allah kelak akan memberikan kelapangan sesudah kesempitan”

(QS. Ath-Thalaq, 7)

“Selama memiliki keteguhan hati, besi batangan pun bisa digosok menjadi sebatang jarum. Dan, kalau dicangkul terus-menerus gunung pun akan runtuh”

(Pepatah Chins Kuno)

“ Keberhasilan Tidak Sekedar Pencapaian Sebuah Tujuan Tetapi Juga Ketika Orang Lain Merasakan Atas Keberhasilan Yang Telah Kita Raih”

(Penyaji)

“Ketika Kita Mampu Menyelesaikan Hal Kecil Kenapa Memikirkan Hal Besar Yang Belum tentu Dapat Tercapai, Ingat kecil tidak selamanya kecil, asal ada ketekunan dan keuletan kal kecil bisa menjadi besar”.

(Penyaji)

“Untuk menyempurnakan hal-hal yang besar, kita bukan saja harus bertindak, tetapi juga bermimpi. Bukan saja merencanakan, tetapi juga percaya”

(Anatole France)

“Semangat Adalah Barometer Untuk Mencapai Tujuan”

(Penyaji)

PERSEMBAHAN

1. Thank's to Allah swt, yang mana telah memberika kesempatan kepada saya sampai saat ini. Semoga hari-hari berikutnya bisa menjadi lebih baik dan bisa memberikan manfaat bagi pribadi saya dan juga orang lain, dan semoga saya termasuk orang-orang yang beruntung diantara mereka dan selalu mendapatkan rahmatnya, Amin.
2. Ayah dan Ibu tercinta, terimakasih atas semua pengorbanan yang telah diberikan kepadaku. Terutama doa, kasih sayang, semangat, nasehat, bimbingan, maupun kebutuhan material selama ini sehingga saya bisa menjadi seperti ini.
3. Saudaraku tersayang yang selama ini selalu berjuang bersama dan selalu memberikan semangat juang tinggi kepadaku.
4. Bu Wachidah Yuniartika yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Buat seseorang yang sepesial, yang selama ini selalu menemani, memberikan semangat, dan memberikan kebahagiaan kepadaku.
6. Buat semua teman-teman AKPER angkatan 2010, terutama kelas-B yang telah memberikan banyak warna dan rasa, serta semangat juang tinggi. GOOD LUCK selalu.
7. Untuk semua pihak yang belum bisa saya sebutkan satu-persatu, terimakasih sudah membantu dalam menyelesaikan tugas akhir dan hari-hari di perkuliahan.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji syukur kehadiran Allah SWT. Dzat penguasa alam semesta, yang senantiasa melimpahkan begitu banyak nikmat dan karunia Nya. Serta kekuatan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tugas akhir ini, dengan sebaik-baiknya. Kasih-Nya ibarat samudera tak bertepi dan cinta-Nya ibarat sungai tak berujung.

Shalawat dan salam tak lupa senantiasa kami panjatkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, pengukir peradaban terbaik sepanjang sejarah hidup manusia dan sang revolusioner sejati, yang kita nantikan syafaatnya di hari akhir nanti. Alhamdulillahirobil'alamin, atas izin Allah SWT, akhirnya penulis dapat menyelesaikan penyusunan tugas akhir ini, dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Sdr. S DENGAN MASALAH UTAMA: GANGGUAN HARGA DIRI RENDAH DI RUANG AMARTA RSJD SURAKARTA”**.

Dalam menyusun laporan tugas akhir ini, penulis menyadari masih banyak mengalami kesulitan dan hambatan, tetapi berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, akhirnya tugas akhir ini dapat diselesaikan. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih banyak kepada:

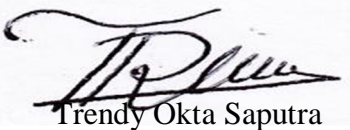
1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.kep., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep selaku Ketua jurusan Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Wachidah Yuniartika, S.Kep., Ns selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah.
6. Kepala instansi, seluruh staff dan pasien RSJD Surakarta.
7. Segenap pimpinan fakultas ilmu kesehatan, karyawan, dosen dan khususnya jurusan keperawatan yang telah banyak membekali ilmu pengetahuan keperawatan.

Penulis menyadari dalam penulisan tugas akhir ini masih banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Dan penulis berharap, semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan pada penulis khususnya.

Nasrun Minallahi Wa Fathun Qarieb. Wassalamu'alaikum.. Wr.Wb...

Surakarta, 10 Juli 2013

Penulis



Trendy Okta Saputra

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN GANGGUAN
KONSEP DIRI : HARGA DIRI RENDAH DI RUANG AMARTA RUMAH
SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA
(Trendy Okta Saputa, 2013, 51 halaman)**

ABSTRAK

Kehidupan manusia dewasa ini yang semakin sulit dan kompleks serta semakin bertambahnya stressor psikososial akibat budaya masyarakat modern yang cenderung lebih sekuler, menyebabkan manusia tidak dapat menghindari tekanan-tekanan hidup yang mereka alami. Kondisi kritis ini membawa dampak terhadap peningkatan kualitas maupun kuantitas penyakit mental-emosional manusia atau yang biasa kita sebut dengan gangguan jiwa. Salah satu dari gangguan jiwa tersebut adalah harga diri rendah. Tujuan Mengetahui asuhan keperawatan yang tepat pada Sdr. S dengan masalah utama harga diri rendah. Meliputi: pengkajian, menegakkan diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. Setelah dilakukan pengkajian, diagnosa yang muncul adalah. Isolasi social: menarik diri berhubungan dengan harga diri rendah dan gangguan konsep diri: harga diri rendah berhubungan dengan koping individu tidak efektif. Setelah dilakukan asuhan keperawatan dari TUK 1 sampai 6. Diharapkan klien dapat memahami dan mengulang kembali dari apa yang telah diajarkan. Tetapi tidak semua, sesuai dengan intervensi keperawatan, dikarenakan dari pihak keluarga belum sempat menjenguk klien dan berpartisipasi secara langsung, sehingga TUK 6 belum bisa dilaksanakan. Dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada klien dengan harga diri rendah, terdapat beberapa data pada konsep teori, tetapi tidak muncul dalam resume keperawatan. Komunikasi terapeutik dapat mendorong pasien lebih kooperatif dan dapat menciptakan suasana nyaman dan tenang. Disamping itu peran perawat dan keluarga juga sangat penting dalam proses penyembuhan klien.

Kata Kunci: Asuhan keperawatan jiwa, harga diri rendah.

NURSING CARE OF CLIENTS WITH DISORDER SELF-CONCEPT
LOW SELF-ESTEEM IN THE REGIONAL MENTAL HOSPITAL AMARTA
SURAKARTA

(Trendy Okta Saputra, 2013, 51 pages)

ABSTRACT

People's lives today are increasingly difficult and complex, as well as psychosocial stressors due to the increasing culture of modern society which tend to be more secular, causing humans can not avoid the pressures of life they experience. The critical conditions have an impact on improving the quality and quantity of human emotional-mental illness or what we might call the mental disorder. One of the mental disorders is low self esteem. To determine the proper nursing care at Br. S with the main issues of low self esteem. Includes: assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation of nursing. After the assessment, diagnosis is emerging. Social isolation: withdrawal associated with low self-esteem and self-concept disorders: low self-esteem associated with ineffective individual coping. After the nursing care of TUK 1 to 6. Hopeful client can understand and repeat back from what has been taught. But not all, appropriate nursing interventions, because of the family has not had time to visit clients and participate directly, so TUK 6 can not be implemented. carrying out nursing care to clients with low self-esteem, for some data on theoretical concepts, but does not appear in the results of nursing. Therapeutic communication can encourage more cooperative patients and can create a comfortable atmosphere and quiet. Besides, the role of caregivers and family are also very important in the healing process of the client.

Keywords: Nursing care life, low self-esteem.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI.....	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan teori	5
1. Pengertian	5
2. Etiologi	6
3. Tanda dan Gejala	7
4. Rentang Respon Marah	7
5. Psikofisiologi	8
6. Pohon Masalah	9
B. Tinjauan Keperawatan	9
1. Pengkajian	10
2. Diagnosa Keperawatan	13
3. Intervensi Keperawatan	14
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Biodata	20
B. Pengkajian Keperawatan	21
C. Analisa Data	30
D. Masalah Keperawatan.....	31
E. Diagnosa Keperawatan	31
F. Intervensi Keperawatan	31
G. Implementasi Keperawatan	37
H. Evaluasi	40

BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pengkajian Keperawatan	42
B. Diagnosa Keperawatan	43
C. Pelaksanaan Tindakan	45
D. Hasil Evaluasi	48
BAB V PENUTUP	
A. Simpulan	50
B. Saran	51
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Pemeriksaan Laboratorium	29
Tabel 3.2 Analisa Data.....	30
Tabel 3.3 Implementasi Keperawatan.....	37
Tabel 3.5 Evaluasi Keperawatan	40

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Rentang Respon Masalah	7
Gambar 2.2 Pohon Masalah Harga Diri Rendah.....	9
Gambar 3.1 Genogram	22

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Keperawatan
- Lampiran 2. *Inform Consent*
- Lampiran 3. Fotocopy Lembar Konsultasi
- Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup